Madappallil
CHARITABLE TRUST

Application for Assistance / സഹായ അപേക്ഷാ ഫോം

All information provided will remain confidential and used solely for the purposes of evaluating this application / ഈ അപേക്ഷയുടെ മൂല്യനിർണ്ണയം നടത്തുന്നതിനായി മാത്രമേ ഈ വിവരങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുകയുള്ളു. നിങ്ങൾ നൽകുന്ന എല്ലാ വിവരങ്ങളും രഹസ്യമായി സൂക്ഷിക്കപ്പെടും.

Section 1: Applicant Information / അപേക്ഷകന്റെ വിവരങ്ങൾ

Full Name / പൂർണ്ണ നാമം: _____

Date of Birth / ജനന തീയതി: _____

Phone Number / ഫോൺ നമ്പർ: _____

Email Address / ഇമെയിൽ വിലാസം:_____

Home Address / വിലാസം: _____

_____

_____

List of Dependents (Name, Age, Relationship) / അവലമ്പിതരുടെ (പേര്, പ്രായം, ബന്ധം):

_____

_____

_____

2: Financial Information / സാമ്പത്തിക വിവരങ്ങൾ

Employment Status / തൊഴിൽ നില:

[ ] Employed / തൊഴിൽ ഉണ്ട് [ ] Unemployed / തൊഴിൽ ഇല്ല

[ ] Self-Employed / സ്വയംതൊഴിൽ [ ] Retired / വിരമിച്ചു

[ ] Other / മറ്റുള്ളത്: _____

Monthly Income / കുടുംബ വരുമാനം: Rs_____

Source(s) of Income / വരുമാന ഉറവിടങ്ങൾ: _____

Do you currently receive any government assistance? / നിങ്ങൾക്ക് നിലവിൽ എന്തെങ്കിലും സർക്കാർ സഹായം ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ [ ] Yes / ഉണ്ട് [ ] No / ഇല്ല

If yes, please specify / ഉണ്ട് എങ്കിൽ വിശദീകരിക്കുക:

_____

_____

62/2686A MGM Avenue • Ramankutty Achan Road • Ernakulam PO - 682016 • Ernakulam • Kerala
Tel: 0481.253.6197 • 09526.757575 • madappallil@gmail.com
Reg. No. 125/IV/44 Reg. Office : Ernakulam

Madappallil
CHARITABLE TRUST

Section 3: Assistance Requested / സഹായ വിഭാഗം അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു

Type of Assistance You Are Requesting (check all that apply) / നിങ്ങൾ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്ന സഹായത്തിന്റെ തരം (ബാധകമായതെല്ലാം പരിശോധിക്കുക):

[ ] Food Assistance / ഭക്ഷണ സഹായം

[ ] Housing / ഭവന സഹായം

[ ] Educational Support / വിദ്യാഭ്യാസ സഹായം

[ ] Medical Assistance / വൈദ്യ സഹായം

[ ] Other/ മറ്റുള്ളത്: _____

Please describe your current situation and the reason for your request / നിങ്ങളുടെ നിലവിലെ സാഹചര്യം എന്താണെന്നും സഹായം ആവശ്യപ്പെടുന്നതിന്റെ കാരണം എന്താണെന്നും വിശദീകരിക്കുക:

_____

_____

_____

_____

Recommended by / ശുപാർശ ചെയ്യുന്നത്:

[ ] Ward Member/ വാർഡ് മെമ്പർ

[ ] Parish Priest / ഇടവക വികാരി

[ ] MLA /എംഎൽഎ

[ ] Others / മറ്റുള്ളവർ

Section 4: Supporting Documents / പിന്തുണയ്ക്കുന്ന രേഖകൾ

Proof of income / വരുമാന രേഖകൾ: [ ] Yes / ഉണ്ട് [ ] No / ഇല്ല

Address proof with photo attested / ഫോട്ടോ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ വിലാസ തെളിവ്:

[ ] Yes / ഉണ്ട് [ ] No / ഇല്ല

Any other relevant documentation / മറ്റ് ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകൾ:

[ ] Yes / ഉണ്ട് [ ] No / ഇല്ല

Section 5: Declaration/ പ്രഖ്യാപനം

I declare that the information provided is true and correct to the best of my knowledge. I understand that any false or misleading information may result in disqualification from receiving assistance / നൽകുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ശരിയാണെന്ന് ഞാൻ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. തെറ്റായ അല്ലെങ്കിൽ തെറ്റിദ്ധരിപ്പിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ നൽകുന്നത് സഹായം നിരസിക്കാനുള്ള കാരണമാകാം എന്നു ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

Applicant Signature / അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്: _____

Date/ തീയതി: _____

62/2686A MGM Avenue • Ramankutty Achan Road • Ernakulam PO - 682016 • Ernakulam • Kerala
Tel: 0481.253.6197 • 09526.757575 • madappallil@gmail.com
Reg. No. 125/IV/44 Reg. Office : Ernakulam